

Základní škola Gutha-Jarkovského Kostelec nad Orlicí

Žádost o uvolnění žáka z tělesné výchovy

Žádám o uvolnění dítěte :

narozeného :

třída :

z tělesné výchovy ve školním roce : 20 .. / 20 ..

1. pololetí ☐
2. pololetí ☐
Celý školní rok ☐

Žadatel – zákonný zástupce :

V dne :
podpis žadatele

Nedílnou přílohou žádosti je vyjádření lékaře.

Vyjádření ředitele školy :

S uvolněním žáka na základě žádosti zákonného zástupce a vyjádření lékaře souhlasím.

Žák

bude docházet na hodiny TV se třídou ☐
se bude účastnit náhradní výuky ☐
nebude na hodiny TV docházet ☐

V Kostelci nad Orlicí dne :

.....
podpis